

**Podaci o podnosiocu zahtjeva
(korisnik: roditelj ili skrbnik djeteta)**

(ime i prezime)

(OIB)

(adresa)

(kontakt broj)

(e-mail adresa)

GRAD KAŠTELA
Upravni odjel za društvene djelatnosti i zajedničke poslove
Braće Radić 1
21212 Kaštel Sućurac

PREDMET : Zahtjev za novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta

Molim Naslov da mi prizna pravo na novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta, sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Kaštela za **(označi X i nadopuni)**:

_____ 1. dijete _____ 2. dijete _____ 3. dijete _____ 4. dijete _____ 5. dijete i svako sljedeće

_____ rođeno _____ u _____
(ime i prezime djeteta, OIB) (datum rođenja) (mjesto)

Osim navedenog djeteta u zajedničkom kućanstvu **živim s ostalom mojom djecom** i to:

1. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)
2. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)
3. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)
4. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)
5. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)
6. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)

7. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)

8. _____ (ime i prezime) _____ (OIB)

Uz Zahtjev kao dokaz prilažem (**označiti X i nadopuniti**):

_____ Uvjerenje o prebivalištu (uvjerenje od MUP-a ili e-uvjerenje) podnositelja zahtjeva(korisnika: roditelja ili skrbnika djeteta) – ne starije od 6 mjeseci, djeteta za koje se traži pomoć te ostale djece podnositelja zahtjeva koja žive u zajedničkom kućanstvu/povjereni su mu na skrb i čuvanje

_____ Uvjerenje o prebivalištu (uvjerenje od MUP-a ili e-uvjerenje) za drugog roditelja ili skrbnika djeteta) – ne starije od 6 mjeseci ili *Potvrda iz mjesta prebivališta* da nije ostvario novčanu pomoć za opremu novorođenog djeteta, ako drugi roditelj nema prijavljeno prebivalište na području grada Kaštela

_____ Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list za dijete za koje se traži pomoć i za svu ostalu djecu podnositelja zahtjeva u zajedničkom kućanstvu (s upisanim datumima rođenja roditelja, sve potrebne promjene u dokumentima u slučaju razvoda braka ili sklapanja braka ili promjene imena ili prezimena)

_____ Ostali dokumenti ovisno o okolnostima (pravomoćna odluka o razvodu braka, potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o posvojenju ili drugi dokazi prema potrebi)

IBAN HR _____

Naziv banke _____

Tražim da se sve obavijesti i pismena dostavljaju (**označiti X**):

_____ Poštom osobno na adresu navedenu u ovom zahtjevu

_____ Suglasan/na sam da mi Grad Kaštela sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem na e-mail adresu navedenu na ovom zahtjevu sukladno Zakonu o elektroničkoj ispravi

Izjava (**označiti X**):

_____ Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni i istiniti

PRIVOLA: Suglasan/na sam da Grad Kaštela, obrađuje i provjerava naznačene podatke u svrhu ostvarivanja prava na pomoć za opremu novorođenog djeteta. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje prava na pomoć, zahtjev se neće moći riješiti.

Način predavanja Zahtjeva:

- osobnom predajom u pisarnicu gradske uprave (ponedjeljak-petak od 08:00-14:00 sati)
- poštom
- e-poštom na adresu pisarnica@kastela.hr (obrazac mora biti fizički potpisan te skeniran i poslan mailom).
- web stranica www.kastela.hr , e-obrasci (obrazac mora biti fizički potpisan te skeniran i poslan putem e-obrasci).

ZAŠTITA PODATAKA

Voditelj obrade: Grad Kaštela, Braće Radić 1, 21212 Kaštel Sućurac, Upravni odjel za društvene djelatnosti i zajedničke poslove, 021/205-219

Kontakt podaci za zaštitu podataka: zastitapodataka@kastela.hr 021/205-286

Svrha: Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Kaštela („Službeni glasnik Grada Kaštela“ br. 42/24).

Opoziv privole: napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka (broj mobitela/telefona i e-mail adrese).

Prava ispitanika: Ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade ili prava na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost podataka. Također, ukoliko ispitanik smatra da mu je povrijeđeno neko pravo zajamčeno Općom uredbom o zaštiti podataka može Agenciji za zaštitu osobnih podataka podnijeti prigovor, odnosno zahtjev za utvrđivanje povrede prava.

*(vlastoručni ili elektronički kvalificirani potpis podnositelja
zahtjeva)*